

nogle sager er mere komplicerede end andre. En kompliceret sag er typisk en sag med mange klagepunkter og/eller en sag som involverer mange sundhedspersoner. Disse sager vil ofte være vanskeligere at oplyse, og vil også ofte skulle forelægges flere sagkyndige konsulenter.

Nogle sager forelægges Retslægerådet eller Sundhedsstyrelsen, hvilket også vil kunne forlænge sagsbehandlingstiden.

Det kan således ikke fuldstændigt undgås, at nogle sager vil få en sagsbehandlingstid, der kan opleves om utilfredsstillende lang.«

Jeg kan henholde mig til udtalelsen fra Patientklagenævnet.

#### Spm. nr. S 1421

Til indenrigs- og sundhedsministeren (19/12 03) af:

**Birthe Skaarup (DF):**

»Kan ministeren give en garanti for, at regeringen fremsætter lovforslag om en registreringsordning for alternative behandlere inden 15. februar 2004, som et flertal i Folketinget vedtog den 10. april 2003, med henblik på, at lovforslaget kan blive færdigbehandlet i indeværende folketingssamling?«

#### Begrundelse

Den 10. april 2003 vedtog et flertal i Folketinget at pålægge regeringen, at fremsætte et lovforslag om en registreringsordning for alternative behandlere B 47 under sundhedsmyndighedernes tilsyn. Det skulle ske senest den 31. december 2003.

Dette har regeringen ikke efterkommet og har i stedet for prøvet at forhandle om en alternativ ordning uden lovgivning.

Det er vigtigt at få en registreringsordning, idet den skal give borgerne en højere grad af sikkerhed for, at en registreret alternativ behandler har gennemgået en veldefineret uddannelse, besidder bestemt faglige kvalifikationer, og at vedkommende overholder den pågældende brancheorganisations relevante kvalitetsmæssige og etiske krav.

Spørgeren stiller sig undrende over for, hvorfor ministeren ikke overholder den dato et flertal i Folketinget har fastsat. Når et flertal i Folke-

tinget har fastsat en dato, står den ikke til diskussion.

#### Svar (13/1 04)

**Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):**

Som det fremgår af mine breve af 17. og 18. december 2003 til Sundhedsudvalget, forventes lovforslaget fremsat i sidste halvdel af februar 2004 og kommer til at indeholde ikrafttrædelsesdatoen den 1. juni 2004, således at beslutningsforslagets krav om, at registreringsordningen skal være indført med virkning fra den 1. juni 2004, hermed opfyldes.

Jeg vil for en god ordens skyld oplyse, at jeg forventer at sende lovforslaget til høring i sidste halvdel af januar måned. Samtidig hermed vil lovforslaget blive oversendt til Sundhedsudvalget til orientering.

#### Spm. nr. S 1217

Til indenrigs- og sundhedsministeren (9/12 03) af:

**Peter Skaarup (DF):**

»Kan ministeren oplyse, om østeuropæiske arbejdere, der får en opholds- og arbejdstilladelse i Danmark efter 1. maj 2004, tillige modtager et sygesikringskort, herunder oplyse, hvilke foranstaltninger myndighederne har truffet med henblik på at undgå misbrug og svindel med kortet, samt oplyse, hvordan man i givet fald har tænkt sig at inddrage kortet i forbindelse med udløbet af eller inddragelse af opholds- og arbejdstilladelsen?«

#### Begrundelse

Det er en almindelig kendt sag, at der foregår et vist omfang af misbrug og svindel med danske sygesikringskort. Misbruget foregår som oftest ved, at indehaveren af et sygesikringskort låner det ud til en person, der ikke selv er i besiddelse af et sygesikringskort, fordi denne ikke har lovligt ophold i Danmark, f.eks. en udvist asylansøger eller en person, der opholder sig illegalt i Danmark. Eller det lånes ud til en person i udlandet, f.eks. til et familiemedlem i hjemlandet,